



Università per Stranieri “Dante Alighieri”
REGGIO CALABRIA
(Università Legalmente riconosciuta con D.M. n°504 del 17-10-2007)

Marca da bollo
di 16,00 euro

Prot. _____ / _____

Del _____ / _____ / _____

AL MAGNIFICO RETTORE

RICHIESTA SOSPENSIONE CARRIERA

Matricola _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____, cell. _____,

studente di questa Università, regolarmente iscritto/a per l'anno accademico 20_____/20____

al _____ anno del corso di studi in _____

CHIEDE

che venga sospesa la propria carriera scolastica a far data dal _____.
per:

- Iscrizione presso altro corso di studio (con documentazione idonea allegata)
- motivi di salute (con documentazione idonea allegata)
- per iscrizione in università straniere o in accademie militari italiane (almeno un anno accademico) (con documentazione idonea allegata)
- Iscrizione a corsi per i quali non è ammessa l'iscrizione contemporanea (ad esempio dottorato di ricerca, scuola di specializzazione, master, corsi per la formazione insegnanti) (almeno un anno accademico) (con documentazione idonea allegata)
- Servizio volontario civile o militare almeno un anno accademico Idonea documentazione relativa al servizio militare/civile (con documentazione idonea allegata)
- nascita di un figlio a partire da sei mesi e per un solo anno accademico (con documentazione idonea allegata)
- Infermità gravi a partire da sei mesi e per tutti gli anni accademici legati all'infermità (con documentazione idonea allegata)
- Altro (specificare) _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:

- la richiesta di sospensione non è revocabile nel corso dell'anno accademico;
- nel periodo di sospensione non è possibile svolgere alcun atto di carriera;
- sarà cura dell'interessato presentare la richiesta per la riattivazione della propria carriera secondo le procedure e le tasse connesse al processo di riattivazione carriera.

Firma dello studente



Università per Stranieri “Dante Alighieri”
REGGIO CALABRIA
(Università Legalmente riconosciuta con D.M. n°504 del 17-10-2007)

Sospensione carriera AREA DELLA DIDATTICA



| | |
|--|---|
| <p>RICEVUTA DELLA DOMANDA DI “RICHIESTA SOSPENSIONE CARRIERA” PRESENTATA DAL Sig./Sig.ra</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ISCRITTO AL CORSO DI STUDI IN</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>NUMERO DI MATRICOLA</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</p> | <p>timbro e firma dell’Ufficio</p> <p>_____</p> <p>Prot. _____ /20</p> <p>Del _____ / _____ / _____</p> |
|--|---|